



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS

Plaza de la Constitución nº 1  
41700 - Dos Hermanas (Sevilla)  
Telf: 954919500  
<http://www.doshermanas.es>

## INSTANCIA GENERAL

Solicitante							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF			Apellidos o Razón Social			Nombre	
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail		

Representante							
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF			Apellidos o Razón Social			Nombre	
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail		

Ante V.E. comparezco y, como mejor proceda, DIGO:

Por recibida la presente instancia, tramítese por

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EL SECRETARIO,

Por lo tanto,

SOLICITO: Tenga por presentado este escrito, y por hechas las manifestaciones que en él se contienen, acceda a lo solicitado previos los trámites que procedan a cuyo efecto autorizo al Ayuntamiento para que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, incorpore los datos personales contenidos en este escrito y sus trámites para su tratamiento, en un fichero automatizado, que tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales, quedando enterado de que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puedo dirigirme por escrito a este Ayuntamiento (Plaza de la Constitución núm. 1 Dos Hermanas 41700) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos.

Dos Hermanas,  de  de

Firma

Excmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Dos Hermanas



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS

Plaza de la Constitución nº 1  
41700 - Dos Hermanas (Sevilla)  
Telf: 954919500  
<http://www.doshermanas.es>

## INSTANCIA GENERAL

Solicitante						
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail	

  

Representante						
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón Social			Nombre	
Tipo Vía	Domicilio		Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono		E-mail	

Ante V.E. comparezco y, como mejor proceda, DIGO:

Por recibida la presente instancia, tramítese por

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EL SECRETARIO,

Por lo tanto,

SOLICITO: Tenga por presentado este escrito, y por hechas las manifestaciones que en él se contienen, acceda a lo solicitado previos los trámites que procedan a cuyo efecto autorizo al Ayuntamiento para que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, incorpore los datos personales contenidos en este escrito y sus trámites para su tratamiento, en un fichero automatizado, que tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales, quedando enterado de que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puedo dirigirme por escrito a este Ayuntamiento (Plaza de la Constitución núm. 1 Dos Hermanas 41700) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos.

Dos Hermanas,  de  de

Firma

Excmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Dos Hermanas